

ANEXOS

Anexo 1

Compromiso preventivo de no mutilación genital femenina

Desde el centro de salud.....

CERTIFICO que, hasta el momento, en los exámenes de salud que se han realizado a la niña cuyos datos se consignan a continuación no se ha detectado alteración en la integridad de sus genitales.

Apellidos y nombre de la niña

NIF/pasaporte:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento: Nacionalidad:

Datos del padre, madre y/o tutor-a o representante legal

Apellidos y nombre:

Fecha de nacimiento:

Relación con la menor:

Apellidos y nombre:

Fecha de nacimiento:

Relación con la menor:

Informo a los familiares responsables de la niña sobre:

- Los riesgos sociosanitarios que representa la mutilación genital femenina.
- El marco legal de la mutilación genital femenina en España, donde esta intervención se considera un delito de lesiones conforme al artículo 149.2 del Código Penal, aunque se haya realizado fuera del territorio nacional, en los términos previstos en la Ley Orgánica del poder judicial, modificada por la Ley Orgánica 1/2014, de 13 de marzo.
- La práctica de la mutilación genital se castiga con pena de prisión de 6 a 12 años para los padres, tutores o guardadores, y con pena de inhabilitación especial para el ejercicio de la patria potestad, tutela, guarda o acogimiento de 4 a 10 años (los padres no podrían ejercer la patria potestad ni tener con ellos a su hija, por lo que la correspondiente entidad pública de protección de menores podría asumir la tutela, con lo que la niña podría ser acogida por una familia o ingresar en un centro de protección de menores).

Por eso, las personas responsables de la menor:

- Declaran que el profesional sanitario responsable de la salud de la niña les ha informado sobre los diversos aspectos relativos a la mutilación genital femenina.
- Consideran que han entendido el propósito, alcance y consecuencias legales de estas explicaciones.
- Se comprometen a cuidar de la salud de la menor de quien son responsables y a evitar la mutilación genital.

Para que conste, leo y firmo el original de este compromiso informado, por duplicado, quedándome copia.

[rúbrica pare/mare/tutor-a]

[rúbrica representante legal]

El sanitario /La sanitaria que lleva a la menor:

- Se comprometo a apoyar a la niña, realizarle las revisiones periódicas dentro del programa del niño sano y acompañarla en beneficio de su salud.

....., d de

El/ La pediatra

El médico/La médica

Si piensan viajar, recuerden que es importante contactar con sanidad exterior para actualizar las vacunas y con su centro de salud para la revisión e indicaciones.